

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3353016376430441
30/09/2025 16:39:36

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato Mês atual

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.135.864	33.034,09 C	
				104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS			
08/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	33.034,09 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.587	23.996,96 D	
09/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	258,48 D	
				09/09 14:30 Vânia Almeida de Lima			
09/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.902	258,48 D	
				09/09 14:30 ELISANGELA ILIANO DE OLIVE			
09/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.903	186,24 D	
				09/09 14:30 Stefania Trivia Briene			
09/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.904	209,01 D	
				09/09 14:30 Amanda Viotto Oliveira			
09/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.909,17 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/09/2025		2712	12266	002 Cheque	850.002	857,75 D	
				10/09 14:47 TAQUARITUBA SP			
10/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	857,75 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.201	4.039,76 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.202	3.823,66 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.863,42 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							32.845,23 C
Saldo							32.845,23 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							32.903,86

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO	
05 Município TAQUARITUBA		06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.48951.42-0		11 Nome VANIA ALMEIDA DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OSVALDO LUCARELLI, 52				13 Bairro VILA VELHA	
14 Município FARTURA		15 UF SP	16 CEP 18.870-038	17 CTPS (nº, série, UF) 31756 - 261 / SP	18 CPF 335.868.778-38
19 Data de Nascimento 27/06/1985		20 Nome da Mãe ELISETE ALMEIDA DE LIMA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 6.206,99		24 Data de Admissão 07/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2025	26 Data de Afastamento 01/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 279,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 279,43
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 20,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Pago com Recurso do					
TERMO DE COLABORAÇÃO					
Nº 004 / 2025					
firmado junto a					
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 20,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 258,48

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 142 - VANIA ALMEIDA DE LIMA				CTPS: 31756 / 261 - SP
Cargo: ENFERMEIRA		PIS: 203.48951.42-0	Data nascto: 27/06/1985	Salário: 3.606,93
Data admissão: 07/05/2024	Data opção: 07/05/2024	Data aviso: 01/07/2025	Data demissão: 01/07/2025	Data projeção: 31/07/2025
Tipo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa		Data pagamento: 31/08/2025		

Origem	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Proventos				
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL DA UNIAO	279,43	279,43	
Descontos				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		20,95
Totais:			279,43	20,95
Líquido rescisão:				258,48

Cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00	Saldo de Salário:	0,00
Saldo FGTS Mensal:	279,43	Dias Estabilidade:	0
Saldo FGTS 13º:	22,35	Aviso Indenizado:	SIM
Saldo FGTS 13º:	0,00	13º Salário	
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00		
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00		
Saldo FGTS 20%:	0,00		
Saldo FGTS 40%:	0,00		
Saldo FGTS Social 10%:	0,00		
Saldo INSS Mensal:	279,43		
Saldo INSS 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF Mensal:	279,43		
Saldo IRRF Mensal:	20,95		
Saldo IRRF 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF Férias:	0,00		
Saldo IRRF Férias:	0,00		
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00		
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.48951.42-0		11 Nome VANIA ALMEIDA DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 31756 - 261 / SP		18 CPF 335.868.778-38	19 Data de Nascimento 27/06/1985	20 Nome da Mãe ELISETE ALMEIDA DE LIMA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2025	26 Data de Afastamento 01/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 31/08/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 258,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
MARIA HELENA MIANO
PRESIDENTE
762.960.918-34

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.64175.25-6		11 Nome ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITAPORANGA, 478				13 Bairro VILA SAO VICENTE
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66127 - 00236 / SP	18 CPF 286.469.578-29
19 Data de Nascimento 28/11/1978	20 Nome da Mãe GEORGINA ILIANO DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo entre as partes				
23 Remuneração Mês Ant. 1.303,51	24 Data de Admissão 01/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2025	26 Data de Afastamento 31/07/2025	27 Cod. Afastamento 07
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 279,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 279,43

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 20,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Pago com Recurso do					
TERMO DE COLABORAÇÃO					
Nº <u>004 / 2025</u>					
firmado junto a					
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 20,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 258,45

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 119 - ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA			CTPS: 66127 / 00236 - SP	
Cargo: ENFERMEIRA		PIS: 126.64175.25-6	Data nascto: 28/11/1978	Salário: 3.606,93
Data admissão: 01/06/2023	Data opção: 01/06/2023	Data aviso: 31/07/2025	Data demissão: 31/07/2025	Data projeção: 18/08/2025
Tipo demissão: Rescisão por acordo entre as partes		Data pagamento: 31/08/2025		

Descrição	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Proventos				
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL DA UNIAO	279,43	279,43	
Descontos				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		20,95
Totais:			279,43	20,95
Líquido rescisão:				258,48

Cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00	Saldo de Salário:	0,00
Saldo FGTS Mensal:	279,43	Dias Estabilidade:	0
Saldo FGTS 13º:	22,35	Aviso Indenizado:	SIM
Saldo FGTS 13º:	0,00	13º Salário	
Saldo FGTS 13º:	0,00		
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00		
Saldo FGTS Aviso Prévio:	0,00		
Saldo FGTS 20%:	4,47		
Saldo FGTS 40%:	0,00		
Saldo Contribuição Social 10%:	0,00		
Saldo INSS Mensal:	279,43		
Saldo INSS 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF Mensal:	279,43		
Saldo IRRF Mensal:	20,95		
Saldo IRRF 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF 13º Salário:	0,00		
Saldo IRRF Férias:	0,00		
Saldo IRRF Férias:	0,00		
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00		
Saldo IRRF Part. Lucros:	0,00		

Avos		Meses com perda por faltas injustificadas	
6		Nenhum	

Férias			
Período		Dias	Faltas
01/06/2025 a 31/07/2025		5,00	
			Perc. Adic 33,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.64175.25-6		11 Nome ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 66127 - 00236 / SP	18 CPF 286.469.578-29	19 Data de Nascimento 28/11/1978	20 Nome da Mãe GEORGINA ILIANO DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo entre as partes				
24 Data de Admissão 01/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2025	26 Data de Afastamento 31/07/2025	27 Cod. Afastamento 07	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 31/08/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 258,48, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
MARIA HELENA MIANO
PRESIDENTE
762.960.918-34

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
180	AMANDA VIOTTO OLIVEIRA ENFERMEIRA	475.740.058-69 CTPS: 099419-0442	223505 Admissão:	4	1 05/08/2025

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	9,19		33,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,88
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .				

Pis: 272.43954.06-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			279,43	70,42
			Valor Líquido ➡	209,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,36	245,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
174	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO ENFERMEIRA	408.324.948-01 CTPS: 52285-00358	223505 Admissão:	4	1 03/07/2025

ódi	Descrição	Refê	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	10,24		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,07
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 203.19417.58-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						279,43		93,19			
						Valor Líquido ➡		186,24			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		279,43		279,43		22,35		240,31		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Detalhes da Folha**Nome da Folha:** FPAG PISO 22346-8 09/2025**Data Pagamento:** 09/09/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 23.996,96**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 53

Alessandra
Alessandra
Tessoureira da Santa Casa de
Misericórdia de Taquarituba

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	---	R\$ 773,00
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	---	R\$ 240,31
3	Andreluci Goncalves de Oliveir	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	---	R\$ 495,34
4	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	---	R\$ 458,15
5	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	---	R\$ 446,06
6	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	SIM	---	R\$ 446,06
7	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	---	R\$ 754,52
8	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	---	R\$ 174,22
9	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	---	R\$ 446,06
10	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	---	R\$ 510,36
11	Danielle Rogeria Alves	299.263.448-44	2712-X / 24858-4	SIM	---	R\$ 747,16

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 12:56:59 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	SIM	---	R\$ 712,71
13	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	---	R\$ 447,46
14	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	---	R\$ 93,95
15	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	---	R\$ 524,58
16	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	SIM	---	R\$ 512,86
17	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	---	R\$ 513,06
18	Fernanda Aparecida Lara de Avi	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	---	R\$ 551,62
19	Gabrielle Herculano Pereira Ga	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	---	R\$ 205,81
20	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	---	R\$ 1.045,12
21	Janaina Aparecida da Silva	353.602.048-85	203-8 / 56675-6	SIM	---	R\$ 93,94
22	Jessica Fernanda de Oliveira D	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	---	R\$ 174,23
23	Josiane Aparecida Barros Leme	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	---	R\$ 512,86
24	Josiane Marcia de Oliveira Eva	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	SIM	---	R\$ 446,07
25	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	SIM	---	R\$ 93,95
26	Kateucia Adriana Pereira de So	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	SIM	---	R\$ 446,08
27	Katiuscia Tereza Prestes de Ca	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	SIM	---	R\$ 174,22
28	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	---	R\$ 446,06
29	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	SIM	---	R\$ 186,24
30	Leonel Aparecido de Oliveira J	457.733.878-59	2712-X / 24893-2	SIM	---	R\$ 174,22
31	Lilian Oliveira de Moraes Nune	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	---	R\$ 1.032,77

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 12:56:59 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
32	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	---	R\$ 791,59
33	Luciana Terezinha da Silva	229.258.798-02	2712-X / 19327-5	SIM	---	R\$ 463,40
34	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	---	R\$ 446,06
35	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	SIM	---	R\$ 460,95
36	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	---	R\$ 507,25
37	Maria Eduarda Evangelista Mend	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	---	R\$ 510,36
38	Naiara Thaiane de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	SIM	---	R\$ 209,01
39	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	SIM	---	R\$ 458,06
40	Pricila Aparecida Ferreira Roq	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	---	R\$ 510,36
41	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	---	R\$ 524,58
42	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	---	R\$ 186,24
43	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	---	R\$ 443,88
44	Rosinete Aparecida Machado Vei	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	---	R\$ 479,24
45	Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	---	R\$ 186,24
46	Simone de Paula Arruda	388.005.168-23	6728-8 / 9613-X	SIM	---	R\$ 510,36
47	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 446,06
48	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	---	R\$ 966,98
49	Valdineia Aparecida Goncalves	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	---	R\$ 447,46
50	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	---	R\$ 463,35
51	Vanessa Nunes Teixeira	499.633.938-10	2712-X / 25618-8	SIM	---	R\$ 446,07

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 12:56:59 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

52	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	---	R\$ 205,81
53	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	---	R\$ 454,60

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 12:56:59 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

J: 45.437.175/0001-07
ulo: Complementar
ipetência: 08/2025
plemento de cálculo: Todos

Emissão: 04/09/2025
Horas: 09:02:34

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
plemento de cálculo: Comp 08/2025 - Data pagto 06/09/2025 - Lançamento			
Empregados			
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	773,00
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	240,31
180	AMANDA VIOTTO OLIVEIRA	475.740.058-69	209,01
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEI	297.286.118-38	495,34
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	458,15
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	446,06
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	446,06
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTO	403.803.768-14	754,52
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	174,22
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	446,06
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	510,36
44	DANIELLE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	747,16
40	DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	712,71
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	447,46
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	93,95
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	524,58
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	512,86
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	513,06
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AV	226.032.608-04	551,62
169	GABRIELLE HERCULANO PEREIRA G	485.040.828-14	205,81
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	1.045,12
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA	353.602.048-85	93,94
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA D	402.461.218-23	174,23
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME	283.557.938-97	512,86
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVA	253.974.628-45	446,07
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	93,95
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SC	315.321.328-32	446,08
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CA	303.632.158-67	174,22
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	446,06
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	186,24
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA J	457.733.878-59	174,22
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNE	075.689.947-83	1.032,77
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	791,59
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	857,75
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA	229.258.798-02	463,40
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	446,06
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	460,95
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	507,25
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MEI	480.713.658-58	510,36
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	209,01
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	458,06
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROC	479.343.828-80	510,36
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	524,58
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	186,24
99	ROSENILDA LEAL BUCILOTTI	292.038.618-23	443,88
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO V	296.716.078-45	479,24
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS S	180.542.568-41	186,24
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	510,36
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	446,06
174	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO	408.324.948-01	186,24
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	966,98
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES	152.508.248-54	447,46
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	463,35
170	VANESSA NUNES TEIXEIRA	499.633.938-10	446,07
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE	487.802.958-78	205,81
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	454,60
Empregados: 56			Total da Empresa: 25.249,96
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
(vinte e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e noventa e seis centavos)			

TAQUARITUBA, 04/09/2025

Responsável:

famile de C. J. amanal alves
04/09/25

Quente
Alessandra
Tessoureira da Santa Casa de
Misericórdia de Taquarituba

CONFERIDO
09/09/25

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

cc/

[Assinatura]

PISO PROFIS: CALCULO DOMENTO MENSAL UNIÃO

ADASTADAS\PRVPF	CBO	EMPREG\PF PROFISSIONA	NOME PROFISSIONAL	PISO PROFIS: CALCULO DOMENTO MENSAL UNIÃO
8030N\ICP.75\ICO	Auxiliar de enfermagem	2079879 09266537845	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	2.375,00 1.817,58 557,42
8030N\ICP.75\ICO	Auxiliar de enfermagem	2079879 48077600840	EDUARDA DORTE DE SOUZA	1.943,18 1.817,58 125,60
8030N\ICP.75\ICO	Auxiliar de enfermagem	2079879 35360204885	JANAINA APARECIDA DA SILVA	1.943,18 1.817,58 125,60
8030N\ICP.75\ICO	Auxiliar de enfermagem	2079879 52021377881	JULIA DE CASSIA FERRAZ	1.943,18 1.817,58 125,60
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 44776595800	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 28355793897	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 40343818841	RENATA RIBEIRO	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 38800516823	SIMONE DE PAULA ARRUDA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 22603260804	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 17413007894	CLEIDE CONCEICAO NUNES	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 34680194839	VALDIRENE NUNES DA SILVA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 26186897800	TERESA DOMINGUES GIRALDES	3.325,00 2.124,10 1.200,90
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 30669606847	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 45835634854	DANIEL DA COSTA JUNIOR	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 34987463830	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	3.325,00 2.124,10 1.200,90
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 22197754882	EDWANIA MENDES SYNTHES	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 39617162857	INGRID DE CAMARGO FREIRE	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 31532132832	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 15250824854	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 36626344811	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 31083389866	DIANA ROSALINA VAZ	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 32852473801	ANDREWS LUIZ FERRAZ	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 25397462845	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 29203861823	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 35795258830	ELOY JOSE DA CRUZ	3.325,00 2.124,10 1.200,90
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 07568994783	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 38495681803	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 19538302850	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 26560359883	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	3.325,00 2.124,10 1.200,90
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 12023324807	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 17411212806	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 47934382880	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 48071365858	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 29671607845	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	2.720,45 2.124,10 596,35
8030N\ICP.75\ICO	Técnico de enfermagem	2079879 499633393810	VANESSA NUNES TEIXEIRA	2.720,45 2.124,10 596,35

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205 Admissão:	4	1 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.200,90	1.200,90	
998	I.N.S.S.	10,74		168,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		259,77

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07484.64-2				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				1.200,90	427,90
				Valor Líquido ➡	773,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.200,90	1.200,90	96,07	1.032,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	11,38		39,12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.94139.15-2				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				279,43	39,12
				Valor Líquido ➡	240,31
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	297.286.118-38 CTPS: 2972861-1838	322205	4	1
			Admissão:	16/09/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35		
998	I.N.S.S.	8,61		64,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,84	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
Pis: 126.70783.17-3 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			596,35	101,01	
			Valor Líquido ➡	495,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	532,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205 Admissão:	4	1 01/10/2003

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35		
998	I.N.S.S.	9,13		71,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,64	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
Pis: 128.11722.17-5 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			596,35	138,20	
			Valor Liquido ➡	458,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	447.765.958-00 CTPS: 065506-00408	322205 Admissão:	4	1 03/04/2024

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,17		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 161.12948.04-5

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
596,35	150,29
Valor Líquido ➡	446,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Complementar	
NPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,17		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	
Pis: 123.79013.22-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	150,29
			Valor Líquido ➡	446,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505 Admissão:	4	1 15/06/2021

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.143,07	1.143,07	
998	I.N.S.S.	11,10		102,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		286,19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.12929.61-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			1.143,07	388,55
			Valor Líquido ➡	754,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	731,13	1.143,07	91,44	1.040,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR

Mensalista

Complementar

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 067509-00393	Admissão:	01/06/2022	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	11,32		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		66,09
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .		

Pis: 129.78071.14-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			279,43	105,21
			Valor Líquido ➡	174,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205 Admissão:	4	1 02/04/2016

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,17		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 124.99438.21-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	150,29
			Valor Líquido ➡	446,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	458.356.348-54 CTPS: 085348-445	322205 Admissão:	4	1 10/12/2022

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,48		60,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,				

Pis: 155.39268.44-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	85,99
				Valor Líquido ➡	510,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44	223505	4	1
		CTPS: 054614-00303	Admissão:	02/03/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.143,07	1.143,07	
998	I.N.S.S.	10,70		160,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		235,88
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis:160.56755.53-4 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.143,07	395,91
				Valor Líquido ➡	747,16
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	1.143,07	1.143,07	91,45	983,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505	4	1
			Admissão:	01/03/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.143,07	1.143,07	
998	I.N.S.S.	11,05		160,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		270,33
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 134.55990.27-3 3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.143,07	430,36
				Valor Líquido ➡	712,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	1.143,07	1.143,07	91,44	983,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 07275-00298	Admissão:	10/02/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,09		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,33
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 128.54314.17-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	148,89
			Valor Líquido ➡	447,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 027903-00439	Admissão:	04/07/2020	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	125,60	125,60	
998	I.N.S.S.	9,13		15,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		16,58
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 128.69386.35-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						125,60	31,65
						Valor Líquido ➡	93,95
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
1.817,58	125,60	125,60	10,05	110,53	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72037-00261	Admissão:	19/07/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,48		60,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,20
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 127.61834.14-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	71,77
			Valor Líquido ➡	524,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 71121-00261	Admissão:	01/08/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	10,65		83,49
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 190.01517.21-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	83,49
				Valor Líquido ➡	512,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,70	512,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,61		64,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,12

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.34875.14-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025		596,35	83,29		
		Valor Líquido ➡	513,06		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	532,18	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	7,50		44,73

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Pis: 127.13903.14-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	44,73
				Valor Líquido ➡	551,62
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	551,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
169	GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA ENFERMEIRA	485.040.828-14 CTPS: 041419-417	223505 Admissão:	4	1
					09/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	9,46		33,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		40,09
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 162.47242.28-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				279,43	73,62
				Valor Líquido ➡	205,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	245,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43605-381	Admissão:	21/10/2016	

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.200,90	1.200,90	
998	I.N.S.S.	9,06		133,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,67
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 162.47960.76-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				1.200,90	155,78
				Valor Líquido ➡	1.045,12
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.200,90	1.200,90	96,07	1.067,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	353.602.048-85	322230	4	1
			Admissão:	01/02/2025	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	125,60	125,60	
998	I.N.S.S.	9,02		15,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		16,58
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 119.79340.51-4

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

Total de Vencimentos

125,60

Total de Descontos

31,66

Valor Líquido



93,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	125,60	125,60	10,05	110,52	15,00

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	11,47		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		66,08

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.34838.17-1

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

Total de Vencimentos

279,43

Total de Descontos

105,20

Valor Líquido



174,23

Salário Base

3.606,93

Sal. Contr. INSS

279,43

Base Cálculo FGTS

279,43

F.G.T.S do Mês

22,36

Base Cálculo IRRF

240,31

Faixa IRRF

27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista
Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	10,20		83,49
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,		

Pis: 126.85213.18-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	83,49
			Valor Líquido ➡	512,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	512,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA

Mensalista

Complementar

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 21225-00340	Admissão:		17/07/2020

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,11		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 210.73636.42-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	150,28
				Valor Líquido ➡	446,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	520.213.778-81 CTPS: 077583-00461	322205 Admissão:	4	1
					03/04/2024

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	125,60	125,60	
998	I.N.S.S.	9,09		15,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		16,57
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 151.34822.08-9		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						125,60		31,65			
						Valor Líquido ➡		93,95			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		125,60		125,60		10,05		110,52		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205 Admissão:	4	1
				01/02/2016	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,45		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,71
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 127.25710.17-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						596,35	150,27
						Valor Líquido ➡	446,08
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00		

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505 Admissão:	4	1 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	11,06		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		66,09
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.				

Pis: 190.17303.06-1				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				279,43	105,21
				Valor Líquido ➡	174,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaComplementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 054816-00317	Admissão:	10/02/2021	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,17		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 210.02717.15-0

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				596,35	150,29
				Valor Líquido ➡	446,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08 CTPS: 085173-00445	223505 Admissão:	4	1
					27/01/2022

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	10,64		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,07
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 206.10263.88-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				279,43	93,19
				Valor Líquido ➡	186,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 069439-00457	Admissão:	14/02/2020	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	10,74		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		66,09
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

Pis: 164.21317.55-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			279,43	105,21
			Valor Líquido ➡	174,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.689.947-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 3213916-0020	Admissão:	24/07/2019	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.200,90	1.200,90	
998	I.N.S.S.	11,07		168,13
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis: 128.19116.56-8

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

Total de Vencimentos

1.200,90

Total de Descontos

168,13

Valor Líquido



1.032,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.200,90	1.200,90	96,07	1.032,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	404.062.988-40 CTPS: 22090-00338	223505 Admissão:	4	1 30/12/2020

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.143,07	1.143,07	
998	I.N.S.S.	10,57		160,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		191,45
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.				

Pis: 206.24994.00-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			1.143,07	351,48
			Valor Líquido ➡	791,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	1.143,07	1.143,07	91,44	983,04	27,50

★ PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA	229.258.798-02	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 40304-235	Admissão:	01/02/2025	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,99		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,39

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.74258.16-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	132,95
				Valor Líquido ➡	463,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35		
998	I.N.S.S.	9,21		71,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72	
Pis: 165.12552.00-9 3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			596,35	150,29	
			Valor Líquido ➡	446,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 090580-00175	Admissão:	01/07/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,92		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,84

		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2015 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
--	--	---	--	--

Pis: 170.48892.98-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	135,40
			Valor Líquido ➡	460,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 0038283-00194	Admissão:	22/02/2000	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	557,42 8,15	557,42	50,17	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
Pis: 125.45745.96-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			557,42	50,17	
			Valor Líquido ➡	507,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	557,42	557,42	44,59	507,25	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,48		60,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 137.32829.30-7				Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	85,99
				Valor Líquido ➡	510,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)

Mensalista

Complementar

Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 62217-324	Admissão:	26/10/2019	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	9,46		33,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,89
Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 210.74131.27-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						279,43		70,42			
						Valor Líquido ➡		209,01			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		279,43		279,43		22,35		245,90		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205 Admissão:	4	1
				01/09/2011	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,96		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,73
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 123.83473.97-0		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						596,35		138,29			
						Valor Líquido ➡		458,06			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		596,35		596,35		47,71		524,79		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE TECNICO DE ENFERMAGEM	479.343.828-80 CTPS: 077376-00338	322205	4	1
			Admissão:	04/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35		
998	I.N.S.S.	8,48		60,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Pis: 165.76109.88-2 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			596,35	85,99	
			Valor Líquido ➡	510,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,48		60,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,20
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 165.38772.29-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						596,35	71,77
						Valor Líquido ➡	524,58
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1
			Admissão:	25/11/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	10,51		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,07
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 190.03945.37-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			279,43	93,19
			Valor Líquido ➡	186,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205 Admissão:	4	1 08/03/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,45		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		80,91

Pis: 206.31284.99-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				596,35	152,47
				Valor Líquido ➡	443,88
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA TECNICO DE ENFERMAGEM	296.716.078-45 CTPS: 2967160-7845	322205 Admissão:	4	1
					09/05/2024

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,89		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,55
Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 209.58077.60-0 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				596,35	117,11
				Valor Líquido ➡	479,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR'
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	180.542.568-41 CTPS: 077870-00175	223505 Admissão:	4	1
					01/03/2024

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	10,13		39,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,07
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.				

Pis: 125.02234.56-7 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				279,43	93,19
				Valor Líquido ➡	186,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálct. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálct. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	279,43	279,43	22,35	240,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 62948-386	Admissão:		12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,48		60,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,42

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.11808.82-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	85,99	
Valor Líquido ➡			510,36		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	535,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR:
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 0033448-00324	Admissão:	01/09/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35		
998	I.N.S.S.	9,17		71,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,72	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Pis: 165.91635.48-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025			596,35	150,29	
			Valor Líquido ➡	446,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205 Admissão:	4	1 13/01/2007

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.200,90	1.200,90	
998	I.N.S.S.	9,06		133,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,81
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 165.94576.71-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				1.200,90	233,92
				Valor Líquido ➡	966,98
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.200,90	1.200,90	96,07	1.067,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43376-175	Admissão:		01/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,09		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,33
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis:170.48693.83-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						596,35		148,89			
						Valor Líquido ➡		447,46			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálculo FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		596,35		596,35		47,71		524,79		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 81286-00261	Admissão:	27/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	8,89		71,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,44
Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

3SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 206.31234.55-6							
				Total de Vencimentos		Total de Descontos					
				596,35		133,00					
				Valor Líquido ➡		463,35					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		596,35		596,35		47,71		524,79		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
170	VANESSA NUNES TEIXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	499.633.938-10 CTPS: 000926-453	322205 Admissão:	4	1 09/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,45		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,71
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis: 165.91081.43-8 SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				596,35	150,28
				Valor Líquido ➡	446,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE ENFERMEIRA	487.802.958-78 CTPS: 089131-00338	223505 Admissão:	4	1 01/09/2024

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	279,43	279,43	
998	I.N.S.S.	9,46		33,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		40,09

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 133.85627.12-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						279,43		73,62			
						Valor Líquido ➡		205,81			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		279,43		279,43		22,35		245,90		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO TECNICO DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322205 Admissão:	4	1
				04/09/2023	

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	596,35	596,35	
998	I.N.S.S.	9,17		71,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,18
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Pis:165.99514.50-3 SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				596,35	141,75
				Valor Líquido ➡	454,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	596,35	596,35	47,71	524,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Complementar
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 99964-00194	Admissão:	17/02/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.200,90	1.200,90	
998	I.N.S.S.	10,94		168,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,02
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025				Pis: 125.58829.17-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.200,90	343,15
						Valor Líquido ➡	857,75
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcs. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcs. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	1.200,90	1.200,90	96,08	1.032,77	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 – Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 – CRM 901943-0

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTO POR CHEQUE

Eu, **LUCELIA CRISTINA LUCRECIO**, portadora do CPF nº **265.603.598-83**, declaro, para os devidos fins, que estou ciente e de acordo em receber o pagamento do PISO DA ENFERMAGEM referente ao mês de 09 / 2025 (mês / ano), no valor de **R\$ 857,75** (Oitocentos e Cinquenta e Sete reais e setenta e cinco centavos) mediante **cheque** emitido pela Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, conforme dados abaixo:

- N° do cheque (se conhecido): 850002
- Banco: Banco do Brasil
- Agência: 2712-8 Conta: 22346-8
- Data prevista para disponibilização/entrega do cheque: 09/09/2025

Declaro ainda que, ao assinar esta declaração, autorizo a emissão e entrega do referido cheque como forma de pagamento da minha remuneração relativa ao período supracitado, e reconheço que a apresentação e compensação/manutenção do referido cheque perante a instituição bancária constituirá quitação do valor indicado pela Santa Casa referente a este mês.

Por fim, afirmo que fui informada sobre a forma de pagamento acima e que recebi orientação de que, se desejar outra modalidade de pagamento (ex.: depósito em conta bancária), devo formalizar pedido por escrito ao setor de Recursos Humanos com antecedência mínima de 5 dias.

Taquarituba, 09 de setembro de 2025.

Assinatura: **LUCELIA CRISTINA LUCRECIO**
CPF: 265.603.598-83

Assinatura e carimbo da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Marechal Floriano Peixoto, 95 – CEP 18.740-000 – TAQUARITUBA – SP.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PM-2712-09025-H

Pague por este
Cheque a quantia de

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	2712	X	7	22.346-8	8	800	890002	9
018	001	2712	X	7	22.346-8	8	800	890002	9

R\$ #057,75#

e centavos acima

Caro senhor
juicea cristina lucas
taqui
de setembro de 2025
juicea

ou à sua ordem

TAQUARITUBA
00.000.000/1624.18
PRAÇA SAO ROQUE
71
CONFECÇÃO: 09/2025

BANCO DO BRASIL

AGUAS DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ 45.437.173/0001-07
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/1992



CNPJ
45.437.175/0001-07Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBAPeríodo de Apuração
31/08/2025Data de Vencimento
19/09/2025Número do Documento
07.01.25253.3001354-0

Pagar este documento até

19/09/2025Observações
ASSIST FIN COMPLEMENTAR UNIÃO 08.2025

Valor Total do Documento

4.039,76**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.039,76			4.039,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	4.039,76	0,00	0,00	4.039,76

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000040 0 39760385252 3 62070125253 0 30013540386 2

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25253.3001354-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 4.039,76

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/08/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.01.25253.3090481-9

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
IRRF ASSIT FINAN COMPL UNIÃO 08.2025

Valor Total do Documento

3.823,66

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.823,66			3.823,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	3.823,66	0,00	0,00	3.823,66

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 14:00:01

85830000038 6 23660385252 5 62070125253 0 30904819163 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000038 6

23660385252 5

62070125253 0

30904819163 1

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25253.3090481-9
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 3.823,66

Pague com o PIX



**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G337021606378265013
02/10/2025 16:10:25**Cliente**

Agência 2712-X
Conta 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	33.177,86			23.512,850928		
08/09/2025	APLICAÇÃO	33.034,09			23.350,946103	1,414678868	46.863,797031
09/09/2025	RESGATE	24.909,17		12,77	17.609,109807	1,415286762	29.254,687224
	Aplicação 12/08/2025	24.909,17		12,77	17.609,109807		
10/09/2025	RESGATE	857,75		0,22	605,955875	1,415895176	28.648,731349
	Aplicação 12/08/2025	857,75		0,22	605,955875		
12/09/2025	RESGATE	7.863,42		0,52	5.549,238572	1,417120547	23.099,492777
	Aplicação 12/08/2025	7.507,60			5.297,785246		
	Aplicação 08/09/2025	355,82		0,52	251,453326		
30/09/2025	SALDO ATUAL	32.903,86			23.099,492777		23.099,492777

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.177,86
APLICAÇÕES (+)	33.034,09
RESGATES (-)	33.630,34
RENDIMENTO BRUTO (+)	335,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	13,51
RENDIMENTO LÍQUIDO	322,25
SALDO ATUAL =	32.903,86

Valor da Cota

29/08/2025	1,411051987
30/09/2025	1,424440967

Rentabilidade

No mês	0,9488
No ano	7,8484
Últimos 12 meses	9,9868

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA